SER AT NO

(L NO. (F L NG DA

MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE C. LCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-575)

10/031047

-1	AS FILED		AFTER		AFTER	AIMS	•		•		•	
1	INC DEP		IND.	DEP.	IND. DEP.		IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	: 05
1	<u> </u>	\mathbb{Z}				51			 	D21.	1.40.	
\perp	/	<u>/</u>				52	1		1		i	•
1						53	<u> </u>	•—	 	•		
- 4-	/	_	-			54						
1	/_					_ 55		-			ļ —	•
ļ	/	i				56				·	 	
1	!\		1			57		•			 	-
4		\overline{N}				58					_	+
1_						59			 			-
1	1 :	<u> </u>				60	1			-	· · · · ·	-
1						61			† -			1
١.		_ :	<u>!</u>			62			-		 	
1		_1.				63			 			
L						64						
1		_1_				65	<u> </u>		-			†
		!				66						
, –		_1_				67						
L						68						+-
1]		69						+
-			!			70						i
L		٠.				71						
-		_;				72						
L		_ _				73						+
L	1					74						-
L	1	_i_				75						-
_		_			i	76						
_						77						
_		_ _				78						-
_		_ -				79						
_		1				80			-			-
_		- -				81						
_		┦-				82						
_		_!_				83			-			
		_				84						-
	!					85				-+		
L						86						
_						87						
Ĺ		Ι				88						
_	i					89						
		I				90			+			
			Ī			91			- i	+		
_		I				92						
_	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					93	+	-				
_						94			 -			
		 	1	1	1	1 99 1						
						96			<u>i-</u>		<u>_</u>	
		1				97		-+			-	
						98						
						99						
_						100			—i			
	<u> </u>			, T		TOTAL						
	***		i	ነ ├		TOTAL		⊦ ال		_ ,		
-		+				DEP.						
ļ	-78)	1_		- 1	1 1	CLAIMS				T		